

様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK070A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#0012	●			令和7年4月1日現在 被保険者数	1-01	S9(12)	101	13
#0013	●			年	1-02	99	114	2
#0014	●			月	1-03	99	116	2
#0015	●			日	1-04	99	118	2
#0016	●			元号#13年#14月#15 日現在 被保険者数	1-05	S9(12)	120	13
#0017		●		#0013	1-06	99	133	2
#0018		●		#0014	1-07	99	135	2
#0019		●		#0015	1-08	99	137	2
#0020	●			年	1-09	99	139	2
#0021	●			月	1-10	99	141	2
#0022	●			日	1-11	99	143	2
#0023	●			元号#20年#21月#22 日現在 被保険者数	1-12	S9(12)	145	13
#0024		●		#0020	1-13	99	158	2
#0025		●		#0021	1-14	99	160	2
#0026		●		#0022	1-15	99	162	2
#1021		●		(様式第8-1の(#0011-#0014)+(#0071-#0074)+ (#0171-#0174))	1-16	S9(12)	164	13
#1022		●		IF #1021=0 THEN 0 ELSE 1-#1032-(#1042~#1182の計) -様式第7-A(続紙)(#1042~#1182の計)	1-17	S9(7)V9(5)	177	13
#1023		●		IF #1021=0 THEN 0 ELSE #1213-#1033-#1203-様式第7-A(続紙)#1203	1-18	S9(12)	190	13
#1031		●		(様式第8-1の(#0031-#0034)+(#0051-#0054)+ (#0091-#0094)+(#0111-#0114)+(#0161-#0164))	1-19	S9(12)	203	13
#1032		●		IF #1021≠0 THEN DOWN(#1031/#1211, 4) ELSE (IF #1031=0 THEN 0 ELSE 1-(#1042~#1182の縦計) -様式第7-A(続紙)(#1042~#1182の計)	1-20	S9(7)V9(5)	216	13
#1033		●		IF #1021≠0 THEN (IF #1032=0 THEN #1031 ELSE DOWN(#1213*#1032, 0)) ELSE (IF #1031=0 THEN 0 ELSE #1213-#1203-様式第7-A(続紙)#1203)	1-21	S9(12)	229	13
#1040		●		様8-1附表の#1??0 または #2??0		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	1-22	9(06)	242	10
#1041		●		(様8-1附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-1附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-1附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-1附表の(#4??1-#4??4)) (様8-1附表(続紙)の(#1??1-#1??4)+ 様8-1附表(続紙)の(#3??1-#3??4)) または (様8-1附表(続紙)の(#2??1-#2??4)+ 様8-1附表(続紙)の(#4??1-#4??4))	1-23	S9(12)	252	13
#1042		●		IF #1211=0 THEN 0 ELSE IF #1021=0 AND #1031=0 THEN 1-((#1052+#1062+...+#1182)+ 様7-A(続紙)(#1042+#1052+...+#1182)) ELSE DOWN(#1041/#1211, 4)	1-24	S9(7)V9(5)	265	13
#1043		●		IF #1021≠0 OR #1031≠0 THEN IF #1042=0 THEN #1041 ELSE DOWN(#1213*#1042, 0) ELSE #1213-((#1053+#1063+...+#1183)+ 様7-A(続紙)(#1043+#1053+...+#1183))	1-25	S9(12)	278	13
#1044	●				1-26	S9(12)	291	13
#1046		●		様8-1附表の#1??7 または #2??7	1-27	S9(7)V9(5)	304	13
#1047		●		DOWN(#1043*#1046, 0)	1-28	S9(12)	317	13
#1048	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	1-29	S9(12)	330	13
#1049	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	1-30	S9(12)	343	13

様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(Hnk070A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
#1050		●		#1040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	1-31	9(06)	356	10
#1051		●		#1041と同様	1-32	S9(12)	366	13
#1052	●			DOWN(#1051/#1211,4)	1-33	S9(7)V9(5)	379	13
#1053	●			IF #1052=0 THEN #1051 ELSE DOWN(#1213*#1052,0)	1-34	S9(12)	392	13
#1054	●				1-35	S9(12)	405	13
#1056		●		#1046と同様	1-36	S9(7)V9(5)	418	13
#1057	●			DOWN(#1053*#1056,0)	1-37	S9(12)	431	13
#1058	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	1-38	S9(12)	444	13
#1059	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	1-39	S9(12)	457	13
#1060 ～ #1099				#1050～#1059と同様の繰り返しを#1060～#1099まで	1-40 ～ 1-75	X(10) S9(12)	470 ～ 913	456
#1100		●		#1040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	2-01	9(06)	101	10
#1101		●		#1041と同様	2-02	S9(12)	111	13
#1102	●			DOWN (#1101/#1211,4)	2-03	S9(7)V9(5)	124	13
#1103	●			IF #1102=0 THEN #1101 ELSE DOWN(#1213*#1102,0)	2-04	S9(12)	137	13
#1104	●				2-05	S9(12)	150	13
#1106		●		#1046と同様	2-06	S9(7)V9(5)	163	13
#1107	●			DOWN(#1103*#1106,0)	2-07	S9(12)	176	13
#1108	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	2-08	S9(12)	189	13
#1109	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	2-09	S9(12)	202	13
#1110 ～ #1179				#1100～#1109と同様の繰り返しを#1110～#1179まで	2-10 ～ 2-72	X(10) S9(12)	215 ～ 1000	798
#1180		●		#1040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	3-01	9(06)	101	10
#1181		●		#1041と同様	3-02	S9(12)	111	13
#1182	●			DOWN (#1181/#1211,4)	3-03	S9(7)V9(5)	124	13
#1183	●			IF #1182=0 THEN #1181 ELSE DOWN(#1213*#1182,0)	3-04	S9(12)	137	13
#1184	●				3-05	S9(12)	150	13
#1186		●		#1046と同様	3-06	S9(7)V9(5)	163	13
#1187	●			DOWN(#1183*#1186,0)	3-07	S9(12)	176	13
#1188	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	3-08	S9(12)	189	13
#1189	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	3-09	S9(12)	202	13
#1201	●			#1041～#1181の縦計	3-10	S9(12)	215	13
#1203	●			#1043～#1183の縦計	3-11	S9(12)	228	13
#1204	●			#1044～#1184の縦計	3-12	S9(12)	241	13
#1207	●			#1047～#1187の縦計	3-13	S9(12)	254	13
#1208	●			#1048～#1188の縦計	3-14	S9(12)	267	13
#1209	●			#1049～#1189の縦計	3-15	S9(12)	280	13
#1211		●		#1021+#1031+#1201+様式第7-A(続紙)#1201	3-16	S9(12)	293	13
#1213		●		様式第6の#0074	3-17	S9(12)	306	13
#1214	●				3-18	S9(12)	319	13
#1217		●		#1023+#1033+#1207+様式第7-A(続紙)#1207	3-19	S9(12)	332	13
#1218	●				3-20	S9(12)	345	13
#1219	●				3-21	S9(12)	358	13
#1221		●		様式第8-1の(#0063+#0123)	3-22	S9(12)	371	13
#1191		●		様式第6の#0351	3-23	S9(12)	384	13
#2021		●		(様式第8-2の(#0011-#0014)+(#0071-#0074)+ (#0171-#0174))	4-01	S9(12)	101	13
#2022		●		IF #2021=0 THEN 0 ELSE 1-#2032-(#2042～#2182の計) -様式第7-A(続紙)(#2042～#2182の計)	4-02	S9(7)V9(5)	114	13
#2023		●		IF #2021=0 THEN 0 ELSE #2213-#2033-#2203-様式第7-A(続紙)#2203	4-03	S9(12)	127	13
#2031		●		(様式第8-2の(#0031-#0034)+(#0051-#0054)+ (#0091-#0094)+(#0111-#0114)+(#0161-#0164))	4-04	S9(12)	140	13

## 様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK070A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
# 2 0 3 2			●	IF #2021≠0 THEN DOWN(#2031/#2211, 4) ELSE IF #2031=0 THEN 0 ELSE 1-(#2042~#2182の計) -様式第7-A(続紙)(#2042~#2182の計)	4-05	S9(7)V9(5)	153	13
# 2 0 3 3			●	IF #2021≠0 THEN (IF #2032=0 THEN #2031 ELSE DOWN(#2213*#2032, 0)) ELSE (IF #2031=0 THEN 0 ELSE #2213-#2203-様式第7-A(続紙)#2203)	4-06	S9(12)	166	13
# 2 0 4 0			●	様8-2附表の#1??0 または #2??0 または 様8-2附表(続紙)の#1??0 または #2??0		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	4-07	9(06)	179	10
# 2 0 4 1			●	(様8-2附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-2附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-2附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-2附表の(#4??1-#4??4)) または (様8-2附表(続紙)の(#1??1-#1??4)+ 様8-2附表(続紙)の(#3??1-#3??4)) または (様8-2附表(続紙)の(#2??1-#2??4)+ 様8-2附表(続紙)の(#4??1-#4??4))	4-08	S9(12)	189	13
# 2 0 4 2			●	IF #2211=0 THEN 0 ELSE IF #2021=0 AND #2031=0 THEN 1-((#2052+#2062+...+#2182)+ 様7-A(続紙)(#2042+#2052+...+#2182)) ELSE DOWN(#2041/#2211, 4)	4-09	S9(7)V9(5)	202	13
# 2 0 4 3			●	IF #2021≠0 OR #2031≠0 THEN IF #2042=0 THEN #2041 ELSE DOWN(#2213*#2042, 0) ELSE #2213-((#2053+#2063+...+#2183)+ 様7-A(続紙)(#2043+#2053+...+#2183))	4-10	S9(12)	215	13
# 2 0 4 4	●				4-11	S9(12)	228	13
# 2 0 4 6			●	様8-2附表の#1??7 または #2??7 または 様8-2附表(続紙)の#1??7 または #2??7	4-12	S9(7)V9(5)	241	13
# 2 0 4 7	●			DOWN(#2043*#2046, 0)	4-13	S9(12)	254	13
# 2 0 4 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	4-14	S9(12)	267	13
# 2 0 4 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	4-15	S9(12)	280	13
# 2 0 5 0			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	4-16	9(06)	293	10
# 2 0 5 1			●	#2041と同様	4-17	S9(12)	303	13
# 2 0 5 2	●			DOWN(#2051/#2211, 4)	4-18	S9(7)V9(5)	316	13
# 2 0 5 3	●			IF #2052=0 THEN #2051 ELSE DOWN(#2213*#2052, 0)	4-19	S9(12)	329	13
# 2 0 5 4	●				4-20	S9(12)	342	13
# 2 0 5 6			●	#2046と同様	4-21	S9(7)V9(5)	355	13
# 2 0 5 7	●			DOWN(#2053*#2056, 0)	4-22	S9(12)	368	13
# 2 0 5 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	4-23	S9(12)	381	13
# 2 0 5 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	4-24	S9(12)	394	13
# 2 0 6 0 ～ # 2 1 0 9				#2050～#2059と同様の繰り返しを#2060～#2109まで	4-25 ～ 4-69	X(10) S9(12)	407 ～ 964	570
# 2 1 1 0			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	5-01	9(06)	101	10
# 2 1 1 1			●	#2041と同様	5-02	S9(12)	111	13
# 2 1 1 2	●			DOWN(#2111/#2211, 4)	5-03	S9(7)V9(5)	124	13
# 2 1 1 3	●			IF #2112=0 THEN #2111 ELSE DOWN(#2213*#2112, 0)	5-04	S9(12)	137	13
# 2 1 1 4	●				5-05	S9(12)	150	13
# 2 1 1 6			●	#2046と同様	5-06	S9(7)V9(5)	163	13
# 2 1 1 7	●			DOWN(#2113*#2116, 0)	5-07	S9(12)	176	13
# 2 1 1 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	5-08	S9(12)	189	13
# 2 1 1 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	5-09	S9(12)	202	13

様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK070A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
# 2 1 2 0			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	5-10	9(06)	215	10
# 2 1 2 1			●	#2041と同様	5-11	S9(12)	225	13
# 2 1 2 2	●			DOWN(#2121/#2211,4)	5-12	S9(7)V9(5)	238	13
# 2 1 2 3	●			IF #2122=0 THEN #2121 ELSE DOWN(#2213*#2122,0)	5-13	S9(12)	251	13
# 2 1 2 4	●				5-14	S9(12)	264	13
# 2 1 2 6			●	#2046と同様	5-15	S9(7)V9(5)	277	13
# 2 1 2 7	●			DOWN(#2123*#2126,0)	5-16	S9(12)	290	13
# 2 1 2 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	5-17	S9(12)	303	13
# 2 1 2 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	5-18	S9(12)	316	13
# 2 1 3 0 ～ # 2 1 7 9				#2120～#2129と同様の繰り返しを#2130～#2179まで	5-19 ～ 5-63	X(10) S9(12)	329 ～ 886	570
# 2 1 8 0			●	#2040と同様		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	6-01	9(06)	101	10
# 2 1 8 1			●	#2041と同様	6-02	S9(12)	111	13
# 2 1 8 2	●			DOWN(#2181/#2211,4)	6-03	S9(7)V9(5)	124	13
# 2 1 8 3	●			IF #2182=0 THEN #2181 ELSE DOWN(#2213*#2182,0)	6-04	S9(12)	137	13
# 2 1 8 4	●				6-05	S9(12)	150	13
# 2 1 8 6			●	#2046と同様	6-06	S9(7)V9(5)	163	13
# 2 1 8 7	●			DOWN(#2183*#2186,0)	6-07	S9(12)	176	13
# 2 1 8 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	6-08	S9(12)	189	13
# 2 1 8 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	6-09	S9(12)	202	13
# 2 2 0 1	●			#2041～#2181の縦計	6-10	S9(12)	215	13
# 2 2 0 3	●			#2043～#2183の縦計	6-11	S9(12)	228	13
# 2 2 0 4	●			#2044～#2184の縦計	6-12	S9(12)	241	13
# 2 2 0 7	●			#2047～#2187の縦計	6-13	S9(12)	254	13
# 2 2 0 8	●			#2048～#2188の縦計	6-14	S9(12)	267	13
# 2 2 0 9	●			#2049～#2189の縦計	6-15	S9(12)	280	13
# 2 2 1 1			●	#2021+#2031+#2201+様式第7-A(続紙)#2201	6-16	S9(12)	293	13
# 2 2 1 3			●	様式第6の#0184	6-17	S9(12)	306	13
# 2 2 1 4	●				6-18	S9(12)	319	13
# 2 2 1 7			●	#2023+#2033+#2207+様式第7-A(続紙)#2207	6-19	S9(12)	332	13
# 2 2 1 8	●				6-20	S9(12)	345	13
# 2 2 1 9	●				6-21	S9(12)	358	13
# 2 2 2 1			●	様式第8-2の(#0063+#0123)	6-22	S9(12)	371	13
# 2 1 9 1			●	様式第6の#0352	6-23	S9(12)	384	13
# 3 0 2 1			●	(様式第8-3の(#0011-#0014)+(#0071-#0074)+ (#0171-#0174))	7-01	S9(12)	101	13
# 3 0 2 2	●			IF #3021=0 THEN 0 ELSE 1-#3032-(#3042～#3122の計)	7-02	S9(7)V9(5)	114	13
# 3 0 2 3	●			IF #3021=0 THEN 0 ELSE #3213-#3033-#3203	7-03	S9(12)	127	13
# 3 0 3 1			●	(様式第8-3の(#0031-#0034)+(#0051-#0054)+ (#0091-#0094)+(#0111-#0114)+(#0161-#0164))	7-04	S9(12)	140	13
# 3 0 3 2	●			IF #3021≠0 THEN DOWN(#3031/#3211,4) ELSE (IF #3031=0 THEN 0 ELSE 1-(#3042～#3122の縦計))	7-05	S9(7)V9(5)	153	13
# 3 0 3 3	●			IF #3021≠0 THEN (IF #3032=0 THEN #3031 ELSE DOWN(#3213*#3032,0)) ELSE (IF #3031=0 THEN 0 ELSE #3213-#3203)	7-06	S9(12)	166	13
# 3 0 4 0			●	様8-3附表の#1??0 または #2??0		X(10)		
			●	地単事業名コード※1	7-07	9(06)	179	10
# 3 0 4 1			●	(様8-3附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-3附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-3附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-3附表の(#4??1-#4??4))	7-08	S9(12)	189	13
# 3 0 4 2	●			IF #3211=0 THEN 0 ELSE IF #3021=0 AND #3031=0 THEN 1-(#3052+#3062+・・・+#3122) ELSE DOWN(#3041/#3211,4)	7-09	S9(7)V9(5)	202	13

様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK070A)

項目番号	入	計	算	式	等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
# 3 0 4 3		●		IF #3021≠0 OR #3031≠0 THEN IF #3042=0 THEN #3041 ELSE DOWN(#3213*#3042, 0) ELSE #3213-(#3053+#3063+...+#3123)		7-10	S9(12)	215	13
# 3 0 4 4	●					7-11	S9(12)	228	13
# 3 0 4 6			●	様8-3附表の#1??7 または #2??7		7-12	S9(7)V9(5)	241	13
# 3 0 4 7		●		DOWN(#3043*#3046, 0)		7-13	S9(12)	254	13
# 3 0 4 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数		7-14	S9(12)	267	13
# 3 0 4 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数		7-15	S9(12)	280	13
# 3 0 5 0			●	#3040と同様			X(10)		
			●	地単事業名コード※ 1		7-16	9(06)	293	10
# 3 0 5 1			●	#3041と同様		7-17	S9(12)	303	13
# 3 0 5 2		●		DOWN(#3051/#3211, 4)		7-18	S9(7)V9(5)	316	13
# 3 0 5 3		●		IF #3052=0 THEN #3051 ELSE DOWN(#3213*#3052, 0)		7-19	S9(12)	329	13
# 3 0 5 4	●					7-20	S9(12)	342	13
# 3 0 5 6			●	#3046と同様		7-21	S9(7)V9(5)	355	13
# 3 0 5 7		●		DOWN(#3053*#3056, 0)		7-22	S9(12)	368	13
# 3 0 5 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数		7-23	S9(12)	381	13
# 3 0 5 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数		7-24	S9(12)	394	13
# 3 0 6 0 ～ # 3 1 0 9				#3050～#3059と同様の繰り返しを#3060～#3109まで		7-25 ～ 7-69	X(10) S9(12)	407 ～ 964	570
# 3 1 1 0			●	#3040と同様			X(10)		
			●	地単事業名コード※ 1		8-01	9(06)	101	10
# 3 1 1 1			●	#3041と同様		8-02	S9(12)	111	13
# 3 1 1 2		●		DOWN(#3111/#3211, 4)		8-03	S9(7)V9(5)	124	13
# 3 1 1 3		●		IF #3112=0 THEN #3111 ELSE DOWN(#3213*#3112, 0)		8-04	S9(12)	137	13
# 3 1 1 4	●					8-05	S9(12)	150	13
# 3 1 1 6			●	#3046と同様		8-06	S9(7)V9(5)	163	13
# 3 1 1 7		●		DOWN(#3113*#3116, 0)		8-07	S9(12)	176	13
# 3 1 1 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数		8-08	S9(12)	189	13
# 3 1 1 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数		8-09	S9(12)	202	13
# 3 1 2 0			●	#3040と同様			X(10)		
			●	地単事業名コード※ 1		8-10	9(06)	215	10
# 3 1 2 1			●	#3041と同様		8-11	S9(12)	225	13
# 3 1 2 2		●		DOWN(#3121/#3211, 4)		8-12	S9(7)V9(5)	238	13
# 3 1 2 3		●		IF #3122=0 THEN #3121 ELSE DOWN(#3213*#3122, 0)		8-13	S9(12)	251	13
# 3 1 2 4	●					8-14	S9(12)	264	13
# 3 1 2 6			●	#3046と同様		8-15	S9(7)V9(5)	277	13
# 3 1 2 7		●		DOWN(#3123*#3126, 0)		8-16	S9(12)	290	13
# 3 1 2 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数		8-17	S9(12)	303	13
# 3 1 2 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数		8-18	S9(12)	316	13
# 3 2 0 1		●		#3041～#3121の縦計		8-19	S9(12)	329	13
# 3 2 0 3		●		#3043～#3123の縦計		8-20	S9(12)	342	13
# 3 2 0 4		●		#3044～#3124の縦計		8-21	S9(12)	355	13
# 3 2 0 7		●		#3047～#3127の縦計		8-22	S9(12)	368	13
# 3 2 0 8		●		#3048～#3128の縦計		8-23	S9(12)	381	13
# 3 2 0 9		●		#3049～#3129の縦計		8-24	S9(12)	394	13
# 3 2 1 1		●		#3021+#3031+#3201		8-25	S9(12)	407	13
# 3 2 1 3			●	様式第 6 の#0284		8-26	S9(12)	420	13
# 3 2 1 4	●					8-27	S9(12)	433	13
# 3 2 1 7		●		#3023+#3033+#3207		8-28	S9(12)	446	13
# 3 2 1 8	●					8-29	S9(12)	459	13
# 3 2 1 9	●					8-30	S9(12)	472	13
# 3 2 2 1			●	様式第 8 － 3 の(#0063+#0123)		8-31	S9(12)	485	13
# 3 1 9 1			●	様式第 6 の#0353		8-32	S9(12)	498	13
# 4 0 2 1			●	(様式第 8 － 4 の(#0011-#0014)+(#0071-#0074)+ (#0171-#0174))		9-01	S9(12)	101	13



## 様式第7-A ; 国民健康保険 療養給付費等負担金対象費用額内訳表

(HNK070A)

項目番号	入	計	転	計 算 式 等	Rec-Seq	Type	Clm	Leng
# 4 0 2 2	●			IF #4021=0 THEN 0 ELSE 1-#4032-(#4042～#4122の計)	9-02	S9(7)V9(5)	114	13
# 4 0 2 3	●			IF #4021=0 THEN 0 ELSE #4213-#4033-#4203	9-03	S9(12)	127	13
# 4 0 3 1		●		(様式第8-4の(#0031-#0034)+(#0051-#0054)+ (#0091-#0094)+(#0111-#0114)+(#0161-#0164))	9-04	S9(12)	140	13
# 4 0 3 2	●			IF #4021≠0 THEN DOWN(#4031/#4211, 4) ELSE (IF #4031=0 THEN 0 ELSE 1-(#4042～#4122の縦計))	9-05	S9(7)V9(5)	153	13
# 4 0 3 3	●			IF #4021≠0 THEN (IF #4032=0 THEN #4031 ELSE DOWN(#4213*#4032, 0)) ELSE (IF #4031=0 THEN 0 ELSE #4213-#4203)	9-06	S9(12)	166	13
# 4 0 4 0		●		様8-4附表の#1??0 または #2??0		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	9-07	9(06)	179	10
# 4 0 4 1		●		(様8-4附表の(#1??1-#1??4)+ 様8-4附表の(#3??1-#3??4)) または (様8-4附表の(#2??1-#2??4)+ 様8-4附表の(#4??1-#4??4))	9-08	S9(12)	189	13
# 4 0 4 2	●			IF #4211=0 THEN 0 ELSE IF #4021=0 AND #4031=0 THEN 1-(#4052+#4062+・・・+#4122) ELSE DOWN(#4041/#4211, 4)	9-09	S9(7)V9(5)	202	13
# 4 0 4 3	●			IF #4021≠0 OR #4031≠0 THEN IF #4042=0 THEN #4041 ELSE DOWN(#4213*#4042, 0) ELSE #4213-(#4053+#4063+・・・+#4123)	9-10	S9(12)	215	13
# 4 0 4 4	●				9-11	S9(12)	228	13
# 4 0 4 6		●		様8-4附表の#1??7 または #2??7	9-12	S9(7)V9(5)	241	13
# 4 0 4 7	●			DOWN(#4043*#4046, 0)	9-13	S9(12)	254	13
# 4 0 4 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	9-14	S9(12)	267	13
# 4 0 4 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	9-15	S9(12)	280	13
# 4 0 5 0		●		#4040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	9-16	9(06)	293	10
# 4 0 5 1		●		#4041と同様	9-17	S9(12)	303	13
# 4 0 5 2	●			DOWN(#4051/#4211, 4)	9-18	S9(7)V9(5)	316	13
# 4 0 5 3	●			IF #4052=0 THEN #4051 ELSE DOWN(#4213*#4052, 0)	9-19	S9(12)	329	13
# 4 0 5 4	●				9-20	S9(12)	342	13
# 4 0 5 6		●		#4046と同様	9-21	S9(7)V9(5)	355	13
# 4 0 5 7	●			DOWN(#4053*#4056, 0)	9-22	S9(12)	368	13
# 4 0 5 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	9-23	S9(12)	381	13
# 4 0 5 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	9-24	S9(12)	394	13
# 4 0 6 0 ～ # 4 1 0 9				#4050～#4059と同様の繰り返しを#4060～#4109まで	9-25 ～ 9-69	X(10) S9(12)	407 ～ 964	570
# 4 1 1 0		●		#4040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	10-01	9(06)	101	10
# 4 1 1 1		●		#4041と同様	10-02	S9(12)	111	13
# 4 1 1 2	●			DOWN(#4111/#4211, 4)	10-03	S9(7)V9(5)	124	13
# 4 1 1 3	●			IF #4112=0 THEN #4111 ELSE DOWN(#4213*#4112, 0)	10-04	S9(12)	137	13
# 4 1 1 4	●				10-05	S9(12)	150	13
# 4 1 1 6		●		#4046と同様	10-06	S9(7)V9(5)	163	13
# 4 1 1 7	●			DOWN(#4113*#4116, 0)	10-07	S9(12)	176	13
# 4 1 1 8	●			元号#13年#14月#15 日現在給付対象者数	10-08	S9(12)	189	13
# 4 1 1 9	●			元号#20年#21月#22 日現在給付対象者数	10-09	S9(12)	202	13
# 4 1 2 0		●		#4040と同様		X(10)		
		●		地単事業名コード※1	10-10	9(06)	215	10
# 4 1 2 1		●		#4041と同様	10-11	S9(12)	225	13
# 4 1 2 2	●			DOWN(#4121/#4211, 4)	10-12	S9(7)V9(5)	238	13
# 4 1 2 3	●			IF #4122=0 THEN #4121 ELSE DOWN(#4213*#4122, 0)	10-13	S9(12)	251	13

(HNK070A)

[illegible]

(HNK070B)

[illegible]